

T.C. LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ
KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU BAŞVURU ÜCRETLERİ
(14 Haziran 2019 tarihli LHÜ Mütevelli Heyeti toplantısında kabul edilmiştir)

Faz I, II, III- İlaç Tıbbi ve Biyolojik Ürünler ile Bitkisel Ürünlerin Klinik Araştırma İlk Başvurusu	3.500 TL
Faz IV İlaç Tıbbi ve Biyolojik Ürünler ile Bitkisel Ürünlerin Klinik Araştırma İlk Başvurusu	1.500 TL
Gözlemsel İlaç Çalışmaları İlk Başvurusu	1.500 TL
Sağlık Beyanlı Ürün / Yöntem Klinik Araştırma İlk Başvurusu	3.500 TL
Faz I, II, III İlaç Tıbbi ve Biyolojik Ürünler ile Bitkisel Ürünlerin Klinik Araştırma Önemli Değişiklik Başvurusu	1000 TL
Faz IV İlaç Tıbbi ve Biyolojik Ürünler ile Bitkisel Ürünlerin Klinik Araştırma Önemli Değişiklik Başvurusu	800 TL
Gözlemsel İlaç Çalışmaları Önemli Değişiklik Başvurusu	800 TL
Sağlık Beyanlı Ürün / Yöntem Klinik Araştırma Önemli Değişiklik Başvurusu	1000 TL
Faz I, II, III İlaç Tıbbi ve Biyolojik Ürünler ile Bitkisel Ürünlerin Klinik Araştırma Değişiklik Başvurusu	60 TL
Faz IV İlaç Tıbbi ve Biyolojik Ürünler ile Bitkisel Ürünlerin Klinik Araştırma Değişiklik Başvurusu	60 TL
Gözlemsel İlaç Çalışmaları Değişiklik Başvurusu	60 TL
Sağlık Beyanlı Ürün / Yöntem Klinik Araştırma Değişiklik Başvurusu	60 TL

- Akademik amaçlı ve/veya uzmanlık tezi olarak yapılacak araştırmalar için Etik Kurul başvuru ücreti alınmaz.
- Destekleyicisinin Lokman Hekim Üniversitesi mensupları ve/veya devlet fonları (TÜBİTAK, DPT, Devlet Üniversiteleri araştırma fonları vs.) olduğu durumlarda başvuru ücreti alınmaz.
- Başvuru Ücretleri, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun "[http://www.titck.gov.tr/duyuru/2019-
fiyat-tarifesi-guncellenmistir-11012019182630](http://www.titck.gov.tr/duyuru/2019-fiyat-tarifesi-guncellenmistir-11012019182630)" göre belirlenmiştir.

KLİNİK ETİK KURUL BAŞVURU ÜCRETLERİNİN YATIRILACAĞI HESAP VE IBAN NUMARALARI:

Banka Bilgileri (TL)

Hesap sahibi : LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ
Banka : DENİZBANK
Şube : GÖLBAŞI ŞUBESİ
Hesap No : 4810-15619558-351
IBAN No : TR96 0013 4000 0156 1955 8000 01

UYARI: Başvuru Ücretini "*Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Değerlendirme Ücreti*" adı altında (dekontta bu ibare yazmalı) yatırılması gerekmektedir.